

인체유래물은행 변경신고서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간
		7일

신고기관	기관명	전화번호
	기관장 성명	
	소재지	

인체 유래물은행	허가번호	전화번호
	은행명	
	은행장 성명	
	소재지	

변경사항	항목	변경 전	변경 후	사유

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제41조 및 같은 법 시행규칙 제38조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신고인(기관장)

(서명 또는 인)

질병관리청장 귀하

제출서류	1. 인체유래물은행 개설허가증 원본(전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다) 2. 변경사항을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
------	---	-----------

처리 절차

신고서 작성 신고인	→	접 수 처 리 기 관 (질병관리청)	→	검 토 처 리 기 관 (질병관리청)	→	결 재 처 리 기 관 (질병관리청)	→	신고확인증 발급 처 리 기 관 (질병관리청)
---------------	---	---------------------------	---	---------------------------	---	---------------------------	---	--------------------------------